

Perihal : Permohonan Surat Izin Praktek  
Perawat ( SIPP )

Kepada :  
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal, PTSP  
dan Tenaga Kerja Kota Probolinggo  
di  
PROBOLINGGO

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....  
Tempat dan Tanggal Lahir : .....  
Nomor Telephon : .....  
Lulusan : .....  
Tahun Lulusan : .....  
Tempat Bekerja : .....  
Alamat Rumah : .....  
Anggota Organisasi Profesi : PPNI .....  
Nilai Investasi : .....  
( *Tanah, Rumah/Gedung, Peralatan, Modal* )

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek (SIP) pada :

Nama sarana yankes : .....  
Alamat : .....  
Hari / jam praktik : .....

Sesuai Permenkes Nomor 17 Tahun 2013 tentang Izin Praktek Perawat

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. FC. KTP Pemohon
2. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kota Probolinggo
3. FC. Ijazah terakhir Pemohon
4. Rekomendasi dari Organisasi Profesi PPNI
5. FC. Surat Tanda Registrasi (STR) yg masih berlaku
6. Surat keterangan Sehat Fisik dari Dokter yg memiliki Surat Izin Praktek (SIP)
7. Pas foto berwarna terbaru ukuran 3X4 cm sebanyak 5 (Lima) lembar
8. Surat Pernyataan memiliki tempat Praktek Mandiri / difasilitasi Pelayanan Kesehatan diluar Praktek Mandiri
9. FC. IMB bagi yg mengajukan Izin Praktek Mandiri baru
10. FC. Persetujuan tetangga untuk Pengajuan Izin Praktek Mandiri baru
11. Surat Pernyataan Pengelolaan Lingkungan (SPPL) untuk Praktek Mandiri dari DLH
12. SIPP Lama yang Asli

Demikian untuk menjadikan maklum, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih

Probolinggo, .....

Pemohon

Materai 6.000

.....